

ISSN: 1988-2688

<http://www.ucm.es/BUCM/revistasBUC/portal/modulos.php?name=Revistas2&id=RCCV&col=1>

<http://dx.doi.org/10.5209/RCCV.55223>



Revista Complutense de Ciencias Veterinarias 2017 11(especial):107-112

**INTERVENCIÓN DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL EN LA REHABILITACIÓN
DE PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO
OCCUPATION THERAPIST INTERVENTION IN THE REHABILITATION OF
PATIENTS WITH ACQUIRED BRAIN DAMAGE**

Afakir, S. y Martínez, D.

Facultad de Medicina de la UCM. Madrid, España.

Correspondencia de los autores: samirafa@ucm.es.

RESUMEN

El Daño Cerebral Adquirido (DCA) hoy en día supone un gran impacto en la población causando dependencia en la mayoría de casos. Por lo que la intervención desde la terapia ocupacional cuyo principal objetivo es alcanzar un mayor grado de independencia en la vida diaria, debería tener un papel fundamental en su recuperación.

Este trabajo de investigación quiere definir la profesión del Terapeuta Ocupacional y la eficacia en la rehabilitación en pacientes con DCA. La búsqueda elaborada se ha centrado en diversos artículos, libros y la comparación de sus resultados. Como conclusión encontramos información general, sin detallar concretamente actividades y/o técnicas utilizadas.

Como futuras Terapeutas Ocupacionales vemos la necesidad de seguir investigando y realizando estudios específicos en pacientes con esta patología y la implicación de nuestra profesión.

PALABRAS CLAVE “intervención”, “terapia ocupacional”, “daño cerebral adquirido”, “actividades de la vida diaria”, “accidente cerebrovascular”.

ABSTRACT

The Acquired Brain Damage (ABD) has a great impact on the population nowadays, as it causes dependency in most of the cases. The intervention of the occupational therapist search for reach a higher autonomy in their daily life activities, because that the occupational therapist should have an important role in their recuperation.

This investigation want to determinate the occupational therapy profession and their efficacy in the rehabilitation with ABD patients. The research has focused on different articles, books and the comparison of its results. To sum up, we have found general information, but without detailing precisely activities and/or techniques employed.

As future occupational therapist we see the need to keep on researching and carrying on specific researches on patients suffering from this pathology and the implication of our job.

KEY WORDS “intervention”, “occupational therapy”, “acquired brain injury”, “daily life activities”, “stroke”.

INTRODUCCIÓN

Como estudiantes de terapia ocupacional nos interesa particularmente el papel del terapeuta en este tipo de pacientes, por ello hemos seleccionado este tema y contrastada información relevante sobre el mismo.

El daño cerebral adquirido (DCA) es una patología que está aumentando en nuestra sociedad, conlleva importantes consecuencias a nivel personal, familiar y social. La terapia ocupacional es una profesión socio-sanitaria que mediante la valoración de las capacidades y problemas físicos, psíquicos, sensoriales y sociales del individuo pretende con un adecuado y especializado tratamiento, capacitarle para alcanzar el mayor grado de independencia posible en su vida diaria, contribuyendo a la recuperación de su enfermedad y/o facilitando la adaptación a sus limitaciones. Domingo García (2006).

El DCA está considerado como un trastorno vascular, debido a una lesión encefálica que suele causar daños y déficits neurológicos. Bascones y Quezada (2006). Los tipos de lesiones pueden ser a nivel motor (tono muscular puede ser hipertónico o hipotónico), percepción (alteración en la percepción, agnosia, apraxia), cognitivo (déficit cognitivo y en la comunicación), sensorial (problemas en el equilibrio y pérdida de sensibilidad) y psicológico causando un gran impacto sobre la vida cotidiana de la persona. Las principales causas de daño cerebral adquirido son los accidentes cerebrovasculares y traumatismos craneoencefálicos.

OBJETIVOS

- Definir el papel del Terapeuta Ocupacional en la recuperación de pacientes con DCA.
- Analizar la eficacia de intervención de la terapia ocupacional en pacientes con DCA.

MATERIAL Y MÉTODOS

Al desarrollar este trabajo tuvimos en cuenta la búsqueda de información bibliográfica que cumplió con la siguiente pregunta: ¿Es necesaria la intervención del Terapeuta Ocupacional en pacientes con DCA?

Criterios de inclusión: Ensayos con pacientes con DCA sin importar el género, estudios en los que se lleva a cabo intervención en terapia ocupacional, estudios recientes (no más de 10 años) y cualquier estudio publicado en inglés y castellano. Las palabras clave de búsqueda fueron: “intervención”, “terapia ocupacional”, “daño cerebral adquirido”, “actividades de la vida diaria”, “accidente cerebrovascular”, “rehabilitación” y “acquired brain injury” combinándolos entre sí. La búsqueda se realizó en varias bases de datos siendo éstas OT seeker, base bibliográfica de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), Terapia-ocupacional y revistatog.

Se encontraron un total de 16 búsquedas relacionadas con el temario, de los que se identifican 6 ensayos clínicos que estudiaban intervenciones de terapia ocupacional y descartamos el resto porque no se adecuaba a nuestros criterios de inclusión.

RESULTADOS

Al seguir las estrategias de búsqueda mencionadas anteriormente destacaron los siguientes artículos:

- Tratamiento de terapia ocupacional en el accidente cerebro vascular. Domingo García (2006)

Los daños producidos por el DCA requieren una intervención completa a nivel físico, mental y social. La recogida de información debe incluir:

-Resultado de la Tomografía Axial Computarizada, Historia Clínica, Anamnesis del paciente, nivel funcional anterior.

Tras realizar la valoración se elabora un plan de tratamiento individualizado y adecuado a mejorar las áreas afectadas:

-Actividades de la vida diaria: se debe reentrenar e informar a su cuidador habitual y si fuera necesario utilizar ayudas técnicas para una mayor independencia.

-Tratamiento motor: se basa en las deficiencias motoras, orientándose en el abordaje del control motor (Bobath) y de facilitación neuromuscular propioceptiva (Kabat).

-Tratamiento cognitivo: las actividades que realizarán dependerán de su estadio, podrán mejorar o mantener sus capacidades.

-Tratamiento sensitivo y táctil: pueden presentar déficit a nivel sensitivo y propioceptivo dependiendo de cada caso. Así como la exploración sensitiva.

- Terapia ocupacional basada en la evidencia para la rehabilitación de Daño Cerebral Adquirido. Sánchez Cabeza (2013)

-Alteraciones sensio-motoras: Basado en la recuperación de habilidades motoras, destacaron dos técnicas utilizadas en el ámbito de la terapia ocupacional, una propia (técnicas de control motor orientadas a actividades) y la otra del ámbito de la rehabilitación física general (la terapia por restricción del lado sano).

-Alteraciones cognitivas: La rehabilitación cognitiva es positiva después del daño cerebral adquirido.

-Alteraciones en las actividades de la vida diaria: Se capacita al individuo para ser participe en sus actividades de las vidas diarias básicas e instrumentales, este tratamiento ha estado centrado en la elección de objetivos por parte del usuario para conseguir la máxima efectividad e importancia de la actividad con propósito.

- Evidencia del tratamiento desde terapia ocupacional en actividades de la vida diaria en pacientes con accidente cerebro vascular. Torres Ávila (2014)

-Se sigue la teoría del neurodesarrollo, en concreto el enfoque Bobath, una correlación positiva entre la función motora de la extremidad superior y el estado funcional conseguido tras la intervención.

DISCUSIÓN

Los artículos encontrados en nuestra búsqueda bibliográfica son difíciles de comparar entre sí, dado que los casos clínicos son dispersos, cada artículo mide una determinada actividad o técnica. Se observa que no hay una población específica de actuación, así como su seguimiento. Por otro lado, las conclusiones de cada artículo no nos transmiten datos concretos sobre si es buena o no la técnica, por lo que nos es difícil saber que podríamos usar como futuros terapeutas. Puede ser que debido a los criterios de inclusión utilizados, los artículos hablan de manera muy genérica sobre la rehabilitación del DCA.

Nos asombra que en ningún artículo se valore la repercusión de las actividades de ocio y tiempo libre así como la adaptación si fuera necesaria del domicilio y fundamentalmente la vuelta al trabajo, siendo áreas primordiales y vitales para cualquier ser humano (Torres Ávila, 2014).

Otra limitación hallada es que los ensayos se centran principalmente en la rehabilitación física, dejando a un lado el aspecto cognitivo, emocional y social. Comparando los artículos seleccionados encontramos que se usa mayoritariamente la técnica Bobath o restricción del lado sano.

Finalmente creemos necesario que después de finalizar un tratamiento es muy importante realizar una valoración del entorno y domicilio, por si fuera necesario realizar una serie de adaptaciones a la vez que realizar un continuo seguimiento a los pacientes. Los terapeutas ocupaciones deben impulsar la realización de estudios de investigación para conseguir un mayor conocimiento en técnicas útiles en este tema concreto.

CONCLUSIONES

La mayoría de los usuarios que sufren un DCA y reciben una rehabilitación centrada en la terapia ocupacional consigue múltiples beneficios en las actividades de la vida diaria. El tratamiento precoz disminuye las dificultades y deterioros que se observan en las actividades cotidianas de su día a día. Su realización debe centrarse en ser tareas propositivas y del gusto de los usuarios.

Coexisten diferentes técnicas y métodos en el tratamiento, pero para una buena rehabilitación es necesario la combinación de técnicas convencionales (Kabat, Bobath) y modernas (técnicas de control motor orientadas a actividades, la terapia por restricción del lado sano). Una vez iniciada la intervención se realizará de manera global (no se puede centrar únicamente en los problemas motores). Se debe abordar un completo tratamiento, basado en trabajar los problemas funcionales, cognitivos, perceptivos, emocionales y sociales.

Finalmente recordar que durante el tratamiento tenemos que tener en cuenta que cada paciente es diferente, por lo que siempre debemos ser flexibles y empáticos con ellos. Es importante el abordaje desde un equipo multidisciplinar con el fin de realizar una buena intervención y alcanzar todos los objetivos planteados en cada caso.

BIBLIOGRAFIA

- Bascones, L. y Quezada, M., En: Polonio López B, Romero Ayuso D. Terapia ocupacional aplicada al daño cerebral adquirido. 10º ed. Madrid: Panamericana; 2006. P.125-141
- Domingo García, A. Tratamiento de terapia ocupacional en el accidente cerebro vascular. TOG(A Coruña).2006 [15/12/205]; núm. 3.Disponible en: www.revistatog.com
- Sánchez Cabeza, Á. Terapia ocupacional basada en la evidencia para la rehabilitación de Daño Cerebral Adquirido. TOG(A Coruña). 2013 [2202/2016]; vol 10, supl 8: p 40-53. Disponible en: www.revistatog.com/suple/num8/rehabilitacion.pdf
- Torres Ávila, I. Evidencia del tratamiento desde terapia ocupacional en actividades de la vida diaria en pacientes con accidente cerebro vascular. TOG (A Coruña). 2014 [12/02/2016]; vol 11: 25. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdfs/original3.pdf>